

| | | | | |
|--|--|--|--------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Suma (w zł) | |

| |
|--|
| |
|--|

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)

.

....., dnia

(mięscowość)

.....

czytelny podpis i pieczęćka